

光電中心微光電實驗室儀器操作訓練申請表 (B表)

年 月 日

儀器名稱		學校(單位)	
姓名		系所/年級	
學號	非本校生請填身分證字號扣除第1、2、9數字	實驗室分機	
基片材料		製程材料	

說明：簡述使用此設備之原因與目的

指導教授 (簽章)	年 月 日	行政助理 (簽章)	
-----------	-------	-----------	--

1. 本表每一項儀器填寫一張 2. 需有行政助理簽章，訓練員始可訓練 3. 各項簽證均需註明簽名日期。
 4. 流程如下：填寫表單→指導教授簽名→行政助理簽名→開始訓練流程→完成訓練→訓練員簽名→與儀器負責人約定機台測驗時間→上網填寫預約考核表單→通過審核，由檢定員(儀器負責人)簽名→送交行政助理→完成機台資格申請。

本機台訓練依儀器規範要求為_____次觀看、_____次操作。

本人_____ (申請人簽名) 已確實觀看 機台 SOP、 機台操作影片 (<https://reurl.cc/AdgA3j>)，並完全同意此一儀器之管理規範，願意嚴格遵守。

日期	目的	訓練員簽名	日期	目的	訓練員簽名
	<input type="checkbox"/> 觀看 <input type="checkbox"/> 操作			<input type="checkbox"/> 觀看 <input type="checkbox"/> 操作	
	<input type="checkbox"/> 觀看 <input type="checkbox"/> 操作			<input type="checkbox"/> 觀看 <input type="checkbox"/> 操作	
	<input type="checkbox"/> 觀看 <input type="checkbox"/> 操作			<input type="checkbox"/> 觀看 <input type="checkbox"/> 操作	
	<input type="checkbox"/> 觀看 <input type="checkbox"/> 操作			<input type="checkbox"/> 觀看 <input type="checkbox"/> 操作	
	<input type="checkbox"/> 觀看 <input type="checkbox"/> 操作			<input type="checkbox"/> 觀看 <input type="checkbox"/> 操作	
	<input type="checkbox"/> 觀看 <input type="checkbox"/> 操作			<input type="checkbox"/> 觀看 <input type="checkbox"/> 操作	

完成訓練 _____ (訓練員簽名) 日期：

檢定員(儀器負責人)審核： 考核通過 考核不通過

評語：

簽名：_____ 日期：

開放等級：
行政助理(簽章)